

SYARAT – SYARAT PERMOHONAN
BANTUAN PERALATAN ASAS PERNIAGAAN

1. Warganegara Malaysia yang menetap di Negeri Johor atau mereka yang bermastautin di Negeri Johor sekurang-kurangnya lima (5) tahun berturut-turut.
2. Berumur 18 hingga 55 tahun semasa memohon.
3. Terbuka kepada golongan sasar YPKDT iaitu **Ibu Tunggal, Wanita Berpendapatan Rendah (B40), Belia Wanita B40 dan Orang Kurang Upaya (OKU)**.
4. Keutamaan diberikan kepada pemohon yang pernah menyertai kursus dibawah kendalian YPKDT seperti WINGS, KIUB atau sebarang kursus berkaitan perniagaan.
5. Terbuka kepada usahawan golongan sasar YPKDT yang mengusahakan perniagaan sekurang-kurangnya **tiga (3) bulan keatas dan kurang daripada lima (5) tahun** atau **belum pernah** menerima bantuan daripada mana-mana agensi berkaitan.
6. Keutamaan diberikan kepada usahawan yang menghasilkan produk sendiri dan telah menjana pendapatan sekurang-kurangnya **RM500.00 sebulan** atau **RM6,000.00 setahun** dan **kurang daripada RM5,000.00 sebulan** atau **RM60,000.00 setahun**.
7. Perniagaan dijalankan sepenuh masa dan beroperasi di dalam Negeri Johor.
8. Keutamaan diberikan kepada golongan sasar YPKDT yang belum mempunyai SSM.



YAYASAN PEMBANGUNAN KELUARGA DARUL TA'ZIM
TINGKAT 1 & 2, BANGUNAN DATO' MOHAMAD IBRAHIM MUNSİY
KOTA ISKANDAR, 79603, ISKANDAR PUTERI, JOHOR DARUL TA'ZIM

Gambar
Berukuran
Passport

BORANG PERMOHONAN BANTUAN PERALATAN ASAS PERNIAGAAN

A. MAKLUMAT PERIBADI

Nama Penuh (seperti dalam KP) :		
Tarikh lahir :	Jantina : Lelaki ☐ Perempuan ☐	Umur :
Alamat Tempat Tinggal :		
Daerah :	Dun :	Poskod :
No. Telefon (Rumah) :		No. Telefon (Bimbit) :
No. Kad Pengenalan :		Alamat e-mel :
Bangsa : Melayu ☐ Cina ☐ India ☐ Lain-lain ☐ Nyatakan :		
Agama : Islam ☐ Buddha ☐ Hindu ☐ Lain-lain ☐ Nyatakan :		
Status Perkahwinan : Bujang ☐ Berkahwin ☐ Janda/Duda ☐ Lain-lain ☐ Nyatakan :		

B. MAKLUMAT KELUARGA

Nama Pasangan :				
Pekerjaan Pasangan :			Pendapatan Pasangan : RM	
Nama Majikan Pasangan :			No. Telefon Pasangan :	
Nyatakan bilangan ahli keluarga atau tanggungan sekiranya ada				
Bil	Nama	Umur	Pendidikan	Hubungan

C. MAKLUMAT PENDIDIKAN

Sekolah/ Universiti/ Institut/ Kursus	Tahun	Tahap Pendidikan
		SPM/ SPVM
		STPM/ STAM
		Diploma
		Ijazah

D. MAKLUMAT KURSUS / KEMAHIRAN YANG PERNAH DISERTAI

Jenis Kursus	Agensi	Tahun
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

E. MAKLUMAT PERNIAGAAN

Nama Syarikat / Perusahaan :		No. Pendaftaran SSM :	
Jenis Perusahaan : Makanan Sejuk Beku ☐ Makanan Panas ☐ Makanan Kering/Basah ☐ Minuman ☐ Kraftangan/Cenderahati ☐ Bakeri ☐ Jahitan ☐ SPA Urutan/Kecantikan ☐ Kesihatan ☐ Nurseri ☐ Percetakan ☐ Pakaian ☐ Fertigasi ☐ Penternakan ☐ Lain-lain ☐ Nyatakan :			
Alamat Perusahaan / Premis :			
Pengeluaran Sebulan (Produk) :		Unit	Perbelanjaan Sebulan (Kos) : RM
Pendapatan Perniagaan Sebulan : RM		Pendapatan Perniagaan Setahun : RM	
Bilangan Pekerja : (a) / orang (Tetap) (b) / orang (Sambilan)			
Premis Perusahaan : Dalam Rumah ☐ Bersambung Dengan Rumah ☐ Bengkel Berasingan Rumah ☐ Kedai Yang Disewa ☐ Lain-lain ☐ Nyatakan :			

Jenis Produk Yang Dihasilkan : (Mengikut Keutamaan)	1.
	2.
	3.
Peralatan / Mesin yang digunakan sekarang :	
1.	
2.	
3.	

F. BANTUAN YANG PERNAH DIPEROLEHI / SEDANG DIMOHON DARIPADA AGENSI LAIN			
Bantuan Diterima / Dimohon Daripada Agensi Lain : Ada / Tiada			
Jika ada, Nyatakan :			
Jenis Peralatan	Agensi	Tahun	Nilai (RM)
1.			
2.			
3.			

G. PERALATAN / MESIN YANG DI MOHON MENGIKUT KEUTAMAAN (SILA RUJUK KATALOG PERALATAN DI KOD QR)			
Jenis Peralatan	Model	Jenama	Unit
1.			
2.			
3.			

SILA IMBAS KOD QR TERSEBUT BAGI RUJUKAN KATALOG PERALATAN YANG INGIN DIMOHON



H. PENGAKUAN KENYATAAN

Saya mengaku bahawa butir-butir yang tertulis di atas adalah benar dan sekiranya segala keterangan yang diberikan tidak benar, YPKDT berhak untuk menolak permohonan ini.

Saya juga maklum bahawa :-

1. YPKDT berhak untuk membekal peralatan yang dimohon bersesuaian dengan perniagaan saya.
2. Setiap peralatan yang diterima **TIDAK BOLEH** ditukar selepas permohonan berjaya.
3. Sekiranya tidak mendapat sebarang makluman daripada YPKDT dalam tempoh 6 bulan dari tarikh tutup **permohonan dianggap tidak berjaya**.
4. Saya **diwajibkan menyertai kursus** yang telah dirancang oleh pihak YPKDT selepas permohonan berjaya.

Tandatangan :

Tarikh Memohon :

Disokong oleh :

.....

Tandatangan

.....

Cop Jawatan

Tarikh :

***Hanya boleh disahkan oleh yang berikut :**

YB ADUN / PARLIMEN | PEGAWAI PENYELARAS DUN

SILA SERTAKAN BERSAMA BORANG PERMOHONAN INI :

- ☐ Salinan Kad Pengenalan
- ☐ Surat Pengesahan Ibu Tunggal / Sijil Kematian / Sijil Penceraian **(jika berkenaan)**
- ☐ Salinan SSM **(sekiranya ada)**
- ☐ Salinan Slip Gaji Terkini **(jika masih bekerja)**
- ☐ Pengesahan Pendapatan Bulanan oleh Penghulu, Pegawai Daerah, Ketua Jabatan atau mana-mana Pegawai Kerajaan dan Golongan Profesional **(sekiranya pekerjaan tidak menuntut slip gaji) (Sila gunakan Borang Pengesahan Pendapatan seperti di lampiran)**
- ☐ Salinan **gambar peralatan** dan **anggaran harga** yang dipohon **(sekiranya ada)**

SILA SIMPAN KERATAN INI UNTUK RUJUKAN PEMOHON

Saya telah membuat permohonan dan menghantar borang permohonan ke Pejabat YPKDT yang berdekatan pada dan sekiranya tiada sebarang jawapan daripada YPKDT selepas 6 bulan daripada tarikh permohonan saya ini dianggap tidak berjaya.

I. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT YPKDT DAERAH

Status Borang Permohonan : Diterima Lengkap ☐ Diterima Tidak Lengkap ☐

Disemak oleh :

.....

Tandatangan

.....

Cop Jawatan / Nama

Tarikh :

Disahkan oleh :

.....

Tandatangan Pegawai Tadbir YPKDT

.....

Cop Jawatan

Tarikh :

J. UNTUK KEGUNAAN IBU PEJABAT YPKDT

Pengesahan Status Permohonan : Berjaya ☐ Tidak Berjaya ☐

Disahkan oleh :

.....

Tandatangan Pegawai

.....

Cop Jawatan

Tarikh :



YAYASAN PEMBANGUNAN KELUARGA DARUL TA'ZIM
TINGKAT 1 & 2, BANGUNAN DATO' MOHAMAD IBRAHIM MUNSYI KOTA ISKANDAR, 79603,
ISKANDAR PUTERI, JOHOR DARUL TA'ZIM

Telefon : 07 – 266 6526 | Fax : 07 – 266 1222

SURAT AKUAN PENGESAHAN PENDAPATAN

NAMA : _____

KAD PENGENALAN : _____

ALAMAT : _____

PEKERJAAN : _____

**PENDAPATAN
SEBULAN** : _____

Saya mengakui bahawa saya tiada penyata pendapatan atau slip gaji. Saya juga mengakui bahawa maklumat di atas adalah benar. Saya dengan ini bertanggungjawab sepenuhnya atas tindakan saya dan saya membuat surat akuan ini dengan kepercayaan bahawa apa - apa tersebut di dalamnya adalah benar.

Tarikh :

Tandatangan :

PENGESAHAN

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat dan kenyataan penama di atas adalah benar

Tarikh :

.....
Tandatangan dan Cop Jawatan

*Hanya boleh disahkan oleh yang berikut :

**Penghulu, Pegawai Daerah, Ketua Jabatan atau mana-mana Pegawai Kerajaan dan Golongan
Profesional**